

LANDASAN KONSEPTUAL PERENCANAAN DAN PERANCANGAN

CHILDREN CANCER CARE SERVICE **DI YOGYAKARTA**

TUGAS AKHIR SARJANA STRATA – 1

**UNTUK MEMENUHI SEBAGIAN PERSYARATAN YUDISIUM UNTUK MENCAPAI DERAJAT SARJANA TEKNIK (S-1)
PADA PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA**

DISUSUN OLEH:

**ALEICIA VIDYA PHITALOKA
NPM: 110113895**



**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA
2016**

LEMBAR PENGABSAHAN SKRIPSI

**SKRIPSI
BERUPA
LANDASAN KONSEPTUAL PERENCANAAN DAN PERANCANGAN**

CHILDREN CANCER CARE SERVICE DI YOGYAKARTA

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

**ALEICIA VIDYA
NPM: 110113895**

Telah diperiksa dan dievaluasi oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal xx xxxxxxxx xxxx dan dinyatakan telah memenuhi sebagian persyaratan menempuh tahap pengerjaan rancangan pada Studio Tugas Akhir untuk mencapai derajat Sarjana Teknik (S-1) pada Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik – Universitas Atma Jaya Yogyakarta

PENGUJI SKRIPSI
Penguji

Ir. Lucia Asdra R., M.Phil., Ph.D.

Yogyakarta, ... Juli 2016

Koordinator Tugas Akhir Arsitektur
Program Studi Arsitektur
Fakultas Teknik – Universitas Atma Jaya Yogyakarta

Ir. A. Atmadji, MT.

Ketua Program Studi Arsitektur
Fakultas Teknik – Universitas Atma Jaya Yogyakarta

Ir. Soesilo Boedi Leksono, MT.



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda-tangan di bawah ini, saya:

Nama : Aleicia Vidya Phitaloka

NPM : 110113895

Dengan sungguh-sungguhnya dan atas kesadaran sendiri,

Menyatakan bahwa:

Hasil karya Tugas Akhir—yang mencakup Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan (Skripsi) dan Gambar Rancangan serta Laporan Perancangan—yang berjudul:

CHILDREN CANCER CARE SERVICE DI YOGYAKARTA

benar-benar hasil karya saya sendiri.

Pernyataan, gagasan, maupun kutipan—baik langsung maupun tidak langsung—yang bersumber dari tulisan atau gagasan orang lain yang digunakan di dalam Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan (Skripsi) maupun Gambar Rancangan dan Laporan Perancangan ini telah saya pertanggungjawabkan melalui catatan perut atau pun catatan kaki dan daftar pustaka, sesuai norma dan etika penulisan yang berlaku.

Apabila kelak di kemudian hari terdapat bukti yang memberatkan bahwa saya melakukan plagiasi sebagian atau seluruh hasil karya saya—yang mencakup Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan (Skripsi) dan Gambar Rancangan serta Laporan Perancangan—ini maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di kalangan Program Studi Arsitektur – Fakultas Teknik – Universitas Atma Jaya Yogyakarta; gelar dan ijazah yang telah saya peroleh akan dinyatakan batal dan akan saya kembalikan kepada Universitas Atma Jaya Yogyakarta.

Demikian, Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan sungguh-sungguhnya, dan dengan segenap kesadaran maupun kesediaan saya untuk menerima segala konsekuensinya.

Yogyakarta, 25 Juli 2016

Yang Menyatakan,



Aleicia Vidya P.

INTISARI

Children Cancer Care Service merupakan fasilitas yang diperuntukan bagi anak-anak yang berjuang dari penyakit kanker yang diidapnya. Fasilitas ini mewadahi fungsi utama yaitu hunian sementara bagi anak kanker dan pendampingnya, serta menjadi fasilitas yang melayani kebutuhan pengetahuan terkait kanker pada anak kepada masyarakat. Selain itu, untuk menunjang fungsi utama dan mendukung proses penyembuhan anak kanker, maka terdapat beberapa fungsi pendukung lainnya seperti fungsi edukasi dan rekreasi (*entertainment*) dan pengelolaan yayasan.

Permasalahan yang diangkat dalam mewujudkan desain yang sesuai dengan kebutuhan pengguna adalah kualitas hidup anak kanker yang umumnya mengalami penurunan akibat penyakit yang diidap. Penurunan kualitas hidup mereka disebabkan oleh hilangnya masa kanak-kanak yang menyenangkan karena proses pengobatan yang dialami. Sehingga, mempengaruhi kondisi psikologis dan psikososial anak.

Fasilitas *Children Cancer Care Service* diharapkan dapat memenuhi kebutuhan psikologi dan psikososial anak kanker sehingga, dapat mendukung proses penyembuhannya serta meningkatkan kualitas hidup pengguna. Perancangan fasilitas untuk mendukung proses penyembuhan menggunakan pendekatan *Healing Environment* dan Psikologis Anak Kanker. Konsep perancangan akan berfokus untuk menciptakan desain yang memiliki kualitas *therapeutic design, welcoming / intimacy* dan *children friendly*. Tujuannya adalah menciptakan desain yang dapat merangsang atau memberikan stimuli-stimuli untuk meningkatkan kondisi kesehatan pengguna.

Kata kunci : Hunian sementara, anak kanker, kualitas hidup, psikologis anak kanker, psikososial, *healing environment, therapeutic design, welcoming / intimacy* dan *children friendly*

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa diucapkan berkenaan karena atas hikmat dan anugrahnya, penulisan yang berjudul “Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan *Children Cancer Care Service* di Yogyakarta” dapat terselesaikan. Selama proses pengerjaan penulisan ini, terdapat berbagai kendala dan rintangan. Namun, penulis mendapat dukungan dan bantuan dari berbagai pihak sehingga laporan ini dapat diselesaikan dengan baik. Melalui kata pengantar ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yesus Kristus sebagai sumber inspirasi dan peneranganNya.
2. Ibu Ir. Lucia Asdra R. M.Phil.,Ph.D. sebagai dosen pembimbing yang telah memberikan ilmu, nasihat dan bimbingannya selama proses penulisan hingga terselesaikannya penulisan skripsi ini.
3. Orang tua atas dukungan, doa dan perhatiannya, terutama untuk alm. Ibu dan bapak (nenek-kakek) dan alm. kakak sebagai inspirasi dan semangat dalam mengerjakan penulisan ini.
4. Yayasan Kasih Anak Jogja dan Family Support Group atas bantuan dan informasi yang diberikan.
5. Vanda Laurend yang memberikan doa, dukungan dan perhatiannya.
6. Teman-teman dan semua pihak yang telah mendukung hingga terselesaikannya penulisan ini

Semoga penulisan skripsi *Children Cancer Care Service* ini dapat menjadi acuan dalam proses perancangan fasilitas anak kanker di Yogyakarta dan bermanfaat bagi para pembaca. Pada penghujung kata pengantar ini, penulis memohon maaf atas kekurangan yang terdapat pada laporan ini.

Yogyakarta, Juli 2016

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Lembar Pengabsahan	ii
Surat Pernyataan	iii
Intisari	iv
Prakata	v
Daftar Isi	vi
Daftar Gambar	x
Daftar Tabel	xii
 BAB I PENDAHULUAN	 01
1.1 Latar Belakang	01
1.1.1 Latar Belakang Pengadaan Proyek	01
1.1.2 Latar Belakang Permasalahan	05
1.2 Rumusan Masalah	06
1.3 Tujuan dan Sasaran	06
1.3.1 Tujuan	06
1.3.2 Sasaran	06
1.4 Lingkup Studi	06
1.4.1 Materi Studi	06
1.4.2 Pendekatan Studi	07
1.5 Metode Studi	07
1.5.1 Pola Prosedural	07
1.5.2 Tata Langkah	08
1.6 Sistematika Penulisan	09
 BAB II TINJAUAN FASILITAS PELAYANAN ANAK KANKER	 10
 2.1. Tinjauan Fasilitas Pelayanan	

Anak Kanker	10
2.2. Tinjauan Proyek <i>Children Cancer Care Service</i>	10
2.3. Tinjauan Rumah Singgah bagi anak kanker	11
2.3.1. Fungsi Rumah Singgah	11
2.3.2. Prinsip-prinsip serta Persyaratan Rumah Singgah	12
2.4. Fasilitas Perawatan Paliatif	12
2.5. Studi Komparasi Rumah Singgah di Yogyakarta	13
2.5.1. Rumah Kita	13
2.5.2. Rumah Anak Tunas Bangsa	15
2.5.3. Rumah Singgah Sasana Marsudi Husada	16
BAB III TINJAUAN WILAYAH YOGYAKARTA	17
3.1. Tinjauan Fasilitas Pelayanan Anak Kanker di Yogyakarta	17
3.2. Tinjauan Pemilihan Lokasi	17
3.3. Pemilihan Tapak	18
3.3.1. Alternatif Pemilihan Tapak	18
3.3.2. Kondisi Eksisting Tapak Terpilih	21
3.3.3. Peraturan dan Persyaratan Tapak	23
BAB IV TINJAUAN PUSTAKA	24
4.1. Kanker Anak dan Proses perawatannya	24
4.2. Teori Perkembangan Anak	27
4.3. Psikologi Anak Kanker	30
4.4. Healing Environment	31

4.5. Children Space	35
4.6. Elemen Desain Fungsi	36
4.7. Elemen Desain Ruang	36
4.8. Elemen Desain Pelingkup	37

BAB V ANALISIS PERENCANAAN

DAN PERANCANGAN	38
5.1. Analisis Fungsi	38
5.1.1. Analisis Fungsi Makro	38
5.1.2. Identifikasi Pelaku	39
5.1.3. Hubungan Antar Pelaku	42
5.1.4. Kebutuhan Kegiatan	44
5.1.5. Jenis Kegiatan	46
5.1.6. Hubungan Antar Kegiatan	58
5.2. Analisis Ruang	58
5.2.1. Analisis Kebutuhan Ruang	59
5.2.2. Analisis Kebutuhan Standar Besaran Ruang	68
5.2.3. Analisis Hubungan Ruang	77
5.2.4. Analisis Tata Ruang	81
5.3. Analisis Pelingkup	82
5.3.1. Analisis Pelingkup Makro	82
5.3.2. Analisis Pelingkup Mikro	85
5.4. Analisis Tapak	88
5.4.1. Data Tapak	88
5.4.2. Analisis Kondisi Eksisting dan respon	90
5.5. Analisis Struktur dan Konstruksi	95
5.6. Analisis Utilitas	96
BAB VI KONSEP PERANCANGAN	98

6.1. Konsep Makro	98
-------------------	----

6.2.	Konsep Mikro	101
6.2.1.	Konsep Pelaku dan Ruang	101
6.2.2.	Konsep besaran ruang	102
6.2.3.	Konsep Tata Ruang	104
6.2.4.	Konsep Pelingkup	108
6.2.5.	Konsep Massa	112
6.2.6.	Konsep Struktur	116
6.2.7.	Konsep Distribusi Air Bersih dan Air Kotor	116

DAFTAR PUSTAKA & REFERENSI	117
----------------------------	-----

LAMPIRAN	118
----------	-----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	aktivitas hiburan dan sekolah di Rumah Kita	13
Gambar 3.1	Alternatif tapak 1	19
Gambar 3.2	Alternatif tapak 2	19
Gambar 3.3	Jarak Rumah sakit dengan tapak	20
Gambar 3.4	Kondisi Eksisting Lingkungan <i>Site</i>	21
Gambar 3.5	Kondisi Eksisting <i>Site</i>	22
Gambar 3.6	Peta Lokasi Kota Yogyakarta	23
Gambar 4.1	Kegiatan Anak-anak	28
Gambar 4.2	Pengaruh <i>natural</i> Elemen pada proses penyembuhan	32
Gambar 4.3	Analisis Fungsi	36
Gambar 4.4	Analisis Ruang	37
Gambar 4.5	Analisis Pelingkup	37
Gambar 5.1	Hubungan Kelompok Pelaku	42
Gambar 5.2	Kebutuhan Kegiatan	44
Gambar 5.3	Fungsi Hunian	55
Gambar 5.4	<i>Support Activity</i>	55
Gambar 5.5	Presentase Kegiatan pada fasilitas	56
Gambar 5.6	Presentase Kegiatan Ruang Dalam dan Ruang Luar	56
Gambar 5.7	Hubungan antar Kegiatan	58
Gambar 5.8	Hubungan Antar Ruang	78
Gambar 5.9	Analisis Tata Ruang dalam dan luar	81
Gambar 5.10	Peta Lokasi Kota Yogyakarta	89
Gambar 5.11	Lingkungan <i>Site</i>	90
Gambar 5.12	Kondisi Eksisting Size Tapak	91
Gambar 5.13	Kondisi Respon Size Tapak	91
Gambar 5.14	Kondisi Eksisting Sirkulasi	92
Gambar 5.15	Analisis Sirkulasi Tapak	92
Gambar 5.16	Kondisi Eksisting View to <i>Site</i>	93
Gambar 5.17	Analisis View to <i>Site</i>	93
Gambar 5.18	Kondisi Eksisting Sun-path	94
Gambar 5.19	Analisis Sun-path pada Tapak	94

Gambar 5.20	Analisis <i>Sun-path</i> siang dan malam hari pada Tapak	95
Gambar 5.21	Up feed system	96
Gambar 5.22	<i>Down feed system</i>	96
Gambar 6.1	Konsep Hubungan Ruang Makro	104
Gambar 6.2	Konsep Tata Ruang Makro	105
Gambar 6.3	Penataan Level Ruang Makro	105
Gambar 6.4	Konsep Sirkulasi Tapak	113
Gambar 6.5	Konsep Penataan Massa berdasarkan Hubungan ruang pada Site	113
Gambar 6.6	Konsep Penataan Zonasi pada Site	114
Gambar 6.7	Konsep Tata Massa	114
Gambar 6.8	Konsep Bentuk Massa	115
Gambar 6.9	Sistem <i>Rigid Frame</i>	116
Gambar 6.10	<i>Down feed system</i>	116
Gambar 6.11	Konsep distribusi air bersih dan air kotor	117

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Data Jumlah Pasien Kanker di Indonesia	3
Tabel 1.1.1	Data Prevalensi penyakit kanker semua umur DIY 2013	4
Tabel 2.1	Komparasi elemen desain di Rumah Kita	14
Tabel 2.2	Komparasi elemen desain di Rumah Anak Tunas Bangsa	15
Tabel 2.3	Komparasi elemen desain di Rumah Anak Tunas Bangsa	16
Tabel 3.1	Kriteria Pemilihan Site Alternatif 1	20
Tabel 4.1	Material dan Kegunaannya	32
Tabel 4.2	Warna dan Kegunaannya	33
Tabel 5.1	Hubungan antar Pelaku Makro	43
Tabel 5.2	Hubungan antar Pelaku Mikro	43
Tabel 5.3	Identifikasi Pelaku dan Kegiatannya	46
Tabel 5.4	Kebutuhan Ruang berdasarkan Pelaku	59
Tabel 5.5	Identifikasi Pelaku dan Kegiatannya	65
Tabel 5.6	Standar Besaran Ruang	69
Tabel 5.7	Besaran Standar Ruang Hunian	73
Tabel 5.8	Besaran Standar Ruang Pengelolaan	74
Tabel 5.9	Besaran Standar Ruang <i>Education</i>	75
Tabel 5.10	Besaran Standar Ruang <i>Entertainment</i>	76
Tabel 5.11	Besaran Standar Ruang Service	77
Tabel 5.12	Hubungan antar Ruang Lingkup Mikro	78
Tabel 5.13	Analisis Penerapan Pendekatan Desain pada Elemen Pelingkup	82
Tabel 5.14	Analisis Pelingkup Mikro	85
Tabel 6.1	Konsep Makro	99
Tabel 6.2	Program Besaran Ruang	102
Tabel 6.2.1	Total Program Besaran Ruang	104
Tabel 6.3	Penataan Ruang Mikro	106
Tabel 6.4	Konsep Pelingkup	108